

به نام خداوند جان  
و خرد

کزین برتر اندیشه  
برنگذرد



# موضوع: ژورنال کلاب

تهیه کننده: زینب زاجکانی  
دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سالمندی

استاد راهنما: سرکار خانم دکتر مطلبی

زمان برگزاری: ۳۰ آذر ۱۳۹۵



## **Original Article**

# **Social Support and its Relation with Daily Activities among Elderly People of Yazd**

- نقد عنوان

حمایت اجتماعی و ارتباط آن با فعالیت های روزمره زندگی در سالمندان  
شهر یزد

**نقاط قوت:**

منعکس کننده محتوی و متغیرها  
وجود کلید واژه ها در عنوان  
استفاده نکردن از کلمات نامانوس و مبهم  
جامع ، گویا ، و ابهامی ندارد  
دارای جذابیت  
در ذهن قابلیت ماندگاری دارد

**نقاط ضعف:**

نیاری به قید کردن شهر یزد نبود.

## نقد نویسندگان:

Tahere Soltani<sup>1\*</sup>, Seid Saied Mazloony Mahmoudabad<sup>2</sup>, Mohammad Ali Morowati Sharifabad<sup>3</sup>, Hossein Fallahzadeh<sup>4</sup>, Abdolkhalegh Jafari<sup>5</sup>

<sup>1</sup>. Faculty of Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

<sup>2</sup>. Social Determinants of Health Research Center, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

<sup>3</sup>. Elderly Health Research Center, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

<sup>4</sup>. Department of Biostatistics and Epidemiology, Shahid Sadoughi University of Medical Science, Yazd, Iran

<sup>5</sup>. Office of Performance Evaluation, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

**Received:** 2014/6/30

**Accepted:** 2015/2/20

**\* Corresponding author; Tel:** 09132738329 **E-mail:** soltanitahere@gmail.com



## نقاط قوت

نام نویسندگان بعد از عنوان ذکر شده  
مشخصات نویسنده بعد از نام آنها آورده شده  
مرتبه علمی نویسنده مسوول ذکر شده  
ایمیل و شماره تلفن نویسنده مسوول برای پاسخگویی در مقاله  
آورده شده

## **Abstract:**

**Introduction:** Aging period has special features and causes many problems in all dimensions of human life and increased supportive needs. During recent years the rapid increase in the senior population, their disabilities, reduced independence, and increased dependence have drawn more attention toward issues related to social support in this group. Social support impacts different dimensions of health of the elderly population. Therefore, the aim of this study was to determine the social support and Activities of daily living of elderly in Yazd.

**Materials and Methods:** This study was a cross-sectional study was conducted on 265 elderly people in the city of Yazd. A cluster sampling was random. The data are composed of items demographic and "Activities of daily living" questionnaire "social support Phillips". then using the software SPSS 16 analysis were with statistical tests of Kruskal-Wallis, Mann-Whitney, Spearman correlation and crosstabs.

**Results:** The results showed that the average total social support in the elderly ( $19/84 \pm 3/43$ ) of the range acquisition score was (0-23). The results also indicate that between social support and age, type of housing, and Activities of daily living, there was a statistically significant, negative direct solidarity between social support and age were observed, there was a statistically significant, positive direct solidarity between social support and Activities of daily living were observed.

**Conclusion:** According to the results of this study, increased social support in performing Activities of daily living and health promotion can be effective in elderly. Therefore enhance social support and protection needs of the elderly should expand their networks of support for elderly.



# چکیده مقاله

## مقدمه:

دوره ی سالمندی ویژگی های خاصی دارد که موجبات مشکلات زیاد در همه ی ابعاد برای زندگی بشر است. باعث افزایش نیاز های حمایتی سالمندان می شود. در طول سال های اخیر افزایش سریع را در جمعیت سالمندان داشتیم. ناتوانی هایشان، کاهش استقلال و افزایش وابستگی در بسیاری از آنان **ضرورت** توجه به مساله حمایت اجتماعی را در این قشر افزایش داده است. حمایت اجتماعی در ابعاد مختلف سلامت جمعیت سالمندان موثر است بنابراین **هدف** مطالعه تعیین حمایت اجتماعی و فعالیت های روزانه زندگی در سالمندان یزد است.

## مواد و روش ها

این مطالعه مقطعی روی ۲۶۵ سالمند در یزد انجام شد. نمونه خوشه ای تصادفی بود. داده ها از موارد پرسشنامه دموگرافیک و فعالیت های روزمره زندگی و حمایت اجتماعی فیلپس جمع آوری شد. سپس از نرم افزار spss16 برای آنالیز تست های آماری کروسکال والیس، منویتنی، همبستگی اسپیرمن، کرس تب استفاده شد.

## نتایج

نتایج مطالعه نشان داد که به طور کلی متوسط حمایت اجتماعی در سالمندان ( $19/84 + 3/42$ ) با میزان نمره ی اکتسابی ( $0-23$ ) بود. یافته ها نشان داد که بین حمایت اجتماعی و سن، نوع خانه، و فعالیت های روزانه زندگی ارتباط آماری ویژه ای وجود دارد.

همبستگی مستقیم **منفی** بین حمایت اجتماعی و سن. و همبستگی مستقیم **مثبت** بین حمایت اجتماعی و فعالیت های روزانه زندگی مشاهده شد.

## نتیجه

بر طبق نتایج مطالعه، افزایش حمایت اجتماعی نقش مهمی در ارتقاء فعالیت های روزمره زندگی و سلامت دارد. که می تواند بر سالمندان تاثیر داشته باشد. بنابر این بالا بردن حمایت اجتماعی و نیازهای حمایتی سالمندان باید در شبکه های اجتماعی حمایت از سالمندان گسترش یابد.

# نقد چکیده

تصویر روشنی از محتوی مقاله دارد.

هدف واهمیت وقلمرو تحقیق مشخص است.

روش تحقیق و گردآوری داده ها و تجزیه و تحلیل نتایج بیان شده

چکیده می تواند در قسمت مقدمه خلاصه تر گفته شود در بقیه قسمت ها خوب بود.

جامعه ،نمونه وروش نمونه گیری در قسمت مواد وروشها ذکر شده است.

خواننده را برای خوندان متن مقاله ترغیب می کند.

فرمول وعلائم ویژه در آن به کار نرفته است.

پژوهشگر به قضاوت شخصی در رابطه با نتایج تحقیق نپرداخته

**Keywords:** Social Support; Activities of daily living; Elderly; Yazd

ارتباط موضوعی با محتوی مقاله را دارند و لزومی به استفاده از کلید واژه ی یزد نبود.

تعداد استاندارد کلید واژه ها رعایت شده

کلید واژگان بیشترین رابطه ی معنایی را با محتوی مقاله دارند.

از تکرار کلید واژه ها پرهیز شده است

## Introduction

The increase in the population of the elderly is one of the most important economic, social and health challenges in the 21<sup>st</sup> century <sup>[1]</sup>. Today, the elderly of over 60 years old include about 700 million of the world's population that would increase to more than one billion by 2020. Sixty percent of these populations live in the developing countries <sup>[2]</sup> The world's population growth rate is about 2.1 percent, while the elderly's population growth rate [people of age 60 and older) is about 1.9 percent <sup>[3]</sup>.

The elderly population of our country is currently 7.8 percent, which is estimated to grow to 28 percent by 2050 <sup>[4]</sup>. Studies show that there are three major factors that affect the activities of the elderly: health status, economic status and social support <sup>[5]</sup>. Limited support from family and friends is among major age issues of the elderly. An old person has to be in contact with others so that he could ask them for help in case of need and enjoy the benefits of a good social

support <sup>[6]</sup>. Social support is proposed as the mental sense of belonging, being loved and accepted as well as receiving help in the necessary conditions <sup>[7]</sup>. Social support is in connection with the development of adaptability mechanisms and psychological accordance helps the elderly feel calm and secure under pressure and stress <sup>[8]</sup>. Perceiving social support prevents the occurrence of undesirable physiological complications of illnesses, increases self-care, has a positive effect on physical, psychological,

recovery <sup>[9]</sup>. According to some studies, increased social support results in lower rates of hospitalization, better treatment compliance, and reduced risk of death associated with chronic diseases. The need for social support is urgent, particularly in the elderly in lower states of physical health as they lose some of their crucial abilities to manage daily life due to physical or mental weakness and this can lead to numerous difficulties <sup>[10]</sup>. No comprehensive study has been published so far in the field of social support and activities of daily living among the elderly of Yazd city. Therefore, conducting this research seemed necessary. The present study aims to investigate the condition of perceived social support and its relationship with activities of daily living in elderly people living in Yazd city.

---



# بیان مساله

افزایش جمعیت سالمندان یکی از مهمترین چالشهای اجتماعی، اقتصادی، سلامتی در قرن ۲۱ است. در حال حاضر سالمندان بالای ۶۰ سال، ۷۰۰ میلیون نفر را در جهان تشکیل داده اند. که بیشتر از یک بلیون در سال ۲۰۲۰ افزایش خواهد یافت. ۶٪ این جمعیت در کشورهای پیشرفته زندگی می کنند. میزان رشد جمعیت جهان ۱/۲٪ است در حالی که میزان رشد جمعیت سالمندان ۱/۹٪ است.

جمعیت سالمندان در کشور ما ۷/۸٪ است. در حالی که رشد آن در سال ۲۰۵۰ ۲۸٪ تخمین زده شده است مطالعات نشان میدهد که سه فاکتور مهم وجود دارد که (وضعیت سلامتی، اقتصادی و حمایت اجتماعی) بر روی فعالیت های سالمندان تاثیر دارد.

حمایت در سالمندان به خانواده و دوستان محدود می شود. فرد مسن بادیگران در تماس است تا اینکه از آنها در مورد نیاز و منافع شادیک حمایت اجتماعی خوب درخواست کمک کند. حمایت اجتماعی پیشنهاد شده وابسته به ادراک روانی است که دوست داشتن و پذیرفتن دریافت کمک خوب در شرایط نیاز است.

حمایت اجتماعی در ارتباط است با توسعه مکانیسم ساز گاری و تطابق با کمک های روانی به سالمندان برای ایجاد احساس آرامش و ایمنی زیر فشار و استرس است.

دریافت حمایت اجتماعی، از اتفاقات ناخوشایند روانی و عوارض بیماری ها پیشگیری می کند. افزایش خود مراقبتی تاثیر مثبت روی جسم، روان و شرایط اجتماعی بیماران و در نهایت افزایش عملکرد برای رسیدن به بهبودی بالا دارد.

**بر طبق بعضی از مطالعات** نتایج افزایش حمایت اجتماعی در بیماران بستری در پایین ترین میزان است. و وابسته به پذیرش درمان بهتر و کاهش ریسک مرگ با بیماری های مزمن است.

نیاز برای حمایت اجتماعی به ویژه در سالمندان، در پایین ترین موقعیت سلامت روانی یا آنهایی که بسیاری از نا توانایی هایشان را برای مدیریت زندگی روزانه از دست داده اند ضروری است.

اطلاعات جامعی تا کنون در زمینه حمایت اجتماعی و فعالیت های روزمره زندگی در بین سالمندان شهر یزد منتشر نشده است بنابراین به نظر می رسد انجام این تحقیق لازم است. در مطالعه حاضر اهداف ، بررسی شرایط یا دریافت حمایت اجتماعی و ارتباط آن با فعالیت های روزمره ی زندگی در سالمندانی که در شهر یزد زندگی می کنند است.

➤ مسئله اصلی مقاله (حمایت اجتماعی) به روشنی بیان شده است

➤ اهمیت و ضرورت انجام تحقیق بیان شده است

➤ اهداف آن از نظر کاربردی بیان شده است

➤ سوابق پژوهشی استفاده شده با موضوع در ارتباط است

➤ اهمیت مساله در حدی است که نیاز به ارائه مقاله مستقل است.

➤ بیان مساله صریح و روان است

➤ حدود و ابعاد وجوانب مساله به روشنی بیان شده

## Methods

This is a cross-sectional descriptive study, conducted in regards with similar studies with a confidence level of 95%,  $s = 5$ , and estimation error of 0.7<sup>[11]</sup>. The number of samples was 250 individuals, although in reality it was 265 just to be safe. The sampling was cluster random among 10 urban regions. Twenty-five people from each region were included in the study after obtaining their consent. Enquiring about activities of daily living, the questionnaire called "instrumental activities of Daily living "(IADL) was used. It consists of 20 questions, which validity and reliability have been confirmed in Yaghmaee's study<sup>[12]</sup>. In this instrument, the degree of independence was assessed in two parts of daily activities and instrumental activities and the scope of responses of these tools were 5 degrees including: absolutely independent (80-60); relatively independent (60-40); relatively dependent (40-20); absolutely dependent (20 and below), and failure due to reasons other than health.

The Phillips social support questionnaire consists of 23 articles and assesses the social support perceived by individuals. It is a yes/no questionnaire, scored from zero to 23. Higher score means a higher perception of social support. The sub scale of family is 8 questions, 7 questions consider friends, and 8 questions discuss other related issues. In the study of Pashae & et al (2007), two methods of Cronbach alpha and Bi-section method were used and the reliability coefficient was obtained as 0.84 and 0.82, respectively. This reveals the desirable level of reliability of the social support questionnaire <sup>[13]</sup>.

The questionnaires were filled out using the interview method. The collected information by the questionnaires were used in SPSS software and analyzed using the Kruskal-Wallis test, Mann-Whitney, Spearman and the data.

## روش ها

مطالعه توصیفی مقطعی، با ضریب اعتماد ۹۵٪ و برآورد اشتباه ۰.۷.

تعداد نمونه ۲۵۰ نفر، اگرچه در واقعیت ۲۶۵ نفر برای اطمینان بود. نمونه تصادفی خوشه ای در ۱۰ ناحیه شهر، از هر ناحیه ۲۵ نفر انتخاب شدند. بعد از اخذ موافقتشان تحقیق با پرسشنامه فعالیتهای روزمره زندگی (IADL) انجام شد که ۲۰ تا سوال داشت که روایی و پایایی آن با مطالعه یغمایی تایید شد. در این ابزار درجه ی استقلال بررسی شده بود که شامل پنج درجه است.

کاملاً مستقل (۶۰-۸۰)، نسبتاً مستقل (۴۰-۶۰)، نسبتاً وابسته (۲۰-۴۰)، کاملاً وابسته (۲۰ یا کمتر)

پرسشنامه حمایت اجتماعی فیلیپس شامل ۲۳ عنوان و حمایت اجتماعی دریافت شده افراد با پرسش بله - خیر بررسی شد. از صفر تا ۲۳ نمره گذاری شد. بالاترین نمره یعنی بالاترین سطح دریافت حمایت اجتماعی ۸ سوال مربوط به خانواده، ۷ سوال دوستان و ۸ سوال مربوط به وابستگی های دیگر با توجه به مطالعه پاشایی و همکاران با ۸۴/۰ و ۸۲/۰ الفای کرونباخ پایایی این ابزار نشان داده شد.

پرسشنامه ها با روش مصاحبه پر شده بودند. اطلاعات بوسیله پرسشنامه ها جمع آوری و از نرم افزار spss استفاده شد. و آنالیز کروسکال والیس واسپیرمن ومن ویتنی داده ها انجام شد.

### **نقد:**

- روش تحقیق به روشنی بیان شده است.
- دلایل روش انتخاب شده ذکر نشده است.
- ابزار گردآوری داده ها و روش تحلیل آن بیان شده است.
- نمونه هایی از این ابزار که در مطالعات دیگر به کار رفته است را بیان کرده
- متغیر های مورد استفاده در تحقیق بیان شده اند
- معیار های ورود و خروج شرکت کننده ها قید نشده است.
- مزایا و معایب ابزار به کار گرفته شده به دقت تشریح نشده است.
- تناسب کارایی روش مورد استفاده با اهداف پژوهش ذکر شده است.
- متغیر های مورد استفاده در تحقیق تعریف شده اند.



## Results

Less than half (46.4 %) of the elderly under study were male and 53.6 were female. According to the resulted findings, the mean age was  $71.92 \pm 6.85$ . Most (62.6%) of them were married (note that 57.4% of them were living with their spouse, 15.9% with their children, and 26% alone, 1.9% of which had no children at all). Some (36.6%) of these people were retired and 2.50% of them were housewives/husbands. The level of education of people in the study was as follows: 66.8% were illiterate, 28.7% had high school level education or lower, and 3.8% had graduated from university.

The findings of this study shows a significant correlation between perceived social support and age ( $P=0.015$ ) such that the level of social support significantly reduced with increasing age.

However, the findings of the study on the relationship between the mean of the perceived social support score and gender ( $p=0.29$ ), perceived social support and education level ( $p=0.28$ ), indicates no significant differences (Table 1).

According to the results, there is no statistically significant difference between the average social support score and marital status ( $p = 0.15$ ). But regarding family support, this relationship was significant ( $p = 0.008$ ), such that the elderly with spouses were granted better family support (table 1).

Also, there was a statistically significant relationship between the average social support score and the housing type ( $p = 0.009$ ), such that the elderly who were owner-occupiers received better perceived social support (Table 1). The

was  $36.03 \pm 5.99$  and the average instrumental activities of Daily living(IADL) score was  $24.25 \pm 8.22$  (ranged from 0 to 40).

The results of the Spearman test revealed a significant correlation between all the domains of social support perceived by the elderly with Activities of Daily living such that as the level of social support in the domains of support from family and friends increases, the ability to do Activities of Daily living of the elderly also increases. (Table 2).

**Table 1.** The distribution of the connection between the variables of gender, marital status, education level, housing type, and fields of perceived social support among the elderly of Yazd city.

Social support		Number	Family support		Friends' support		Others		Total social support	
			Mean	S.D.*	Mean	S.D.*	Mean	S.D.*	Mean	S.D.*
<b>Gender</b>	Male	123	6.86	1.28	6.33	2.21	6.42	1.06	19.59	3.67
	Female	149	6.9	1.24	6.67	1.94	6.45	1.04	20.5	3.22
	Statistical test		0.9		0.17		0.63		0.29	
<b>Marital statues</b>	With spouse	166	7.04	1.10	6.5	2.08	6.51	0.93	2.08	3.2
	Without spouse	99	6.61	1.46	6.53	2.06	6.30	1.21	19.44	3.6
	Statistical test		0.008		0.83		0.27		0.015	
<b>Education</b>	Illiterate	177	6.77	1.34	6.58	2.08	6.42	1.08	19.08	3.5
	Elementary	53	6.94	1.12	6.07	2.27	6.41	1.02	19.44	3.5
	Adult School									
	Middle school	17	7.29	0.84	6.6	1.4	6.6	0.49	20.58	1.8
	High school or more	16	7.3	0.89	7.06	1.8	6.3	1.25	20.73	3.61
Statistical test			0.12		0.13		0.96		0.28	

<b>Housing type</b>	Owner	246	6.9	1.26	6.58	2.03	6.48	0.96	19.98	3.24
	Not owner	17	6.58	1.27	5.58	2.37	5.76	1.78	17.94	4.16
Statistical test			0.23		0.03		0.02		0.009	

**Table 2.** The correlation between the fields of perceived social support and Activities of Daily living

Type of social support	ADL	IADL	Total social support
Family support	-0.003	0.120	0.536
Other's support	0.126*	0.112	0.779**
Friends' support	0.182**	0.089	0.805**
Total	0.162*	0.151*	1

Spearman:  $p^{**} < 0.001$ ,  $p^* < 0.01$ ,

## نتایج

۴۶/۴٪ افراد زیر مطالعه مرد و ۵۳/۶٪ زن بودند. میانگین سن مورد مطالعه ۷۱/۹۲ + ۶/۸۵  
۶۲/۶٪ متاهل (که ۵۷/۴٪ با همسر و ۱۵/۹٪ با فرزندان و ۲۶٪ تنها زندگی می کردند. و ۱/۹٪ هیچ بچه ای  
نداشتند.  
۳۶/۶٪ بازنشسته و ۲۰/۵۰٪ خانه دار  
سطح تحصیلات: ۶۶.۸٪ بی سواد ، ۲۸.۷٪ بالاترین یا پایین ترین سطح آموزش دبستان ، ۳.۸٪ مدرک  
دانشگاهی  
یافته ها نشان میداد که مهمترین همبستگی بین دریافت حمایت اجتماعی و سن بود. (افزایش سن = کاهش  
حمایت اجتماعی)  
و همچنین یافته ها نشان داد که بین نمره ی میانگین دریافت حمایت اجتماعی و جنسیت ( $p=0.29$ ) و  
دریافت حمایت اجتماعی و سطح تحصیلات ( $p=0.28$ ) اختلاف مهمی وجود ندارد.  
بین متوسط نمره حمایت اجتماعی و وضعیت تاهل ( $p=0.15$ ) اختلاف مخصوص آماری وجود نداشت.  
اما راجع به حمایت خانواده این ارتباط معنا دار بود. ( $P=0.008$ ) سالمندان دارای همسر از حمایت خانواده  
نمره بهتری گرفته بودند.

بین متوسط نمره حمایت اجتماعی و نوع خانه ارتباط آماری معنا داری وجود داشت. ( $P=0.009$ ) سالمندانی که ساکن خانه ی خود بودند. حمایت اجتماعی بهتری دریافت می کردند.

نمره متوسط فعالیت های روز مره زندگی  $36.03 \pm 5.99$

نمره متوسط ابزار فعالیت های روزمره زندگی  $24.25 \pm 8.22$

نتایج تست اسپیرمن نشان داد که: همبستگی معناداری بین تمام حوزه های دریافت حمایت اجتماعی سالمندان با فعالیت های روزمره زندگی است

انتهایی که سطح حمایت اجتماعی بیشتری در حوزه های حمایت از خانواده و دوستان دارند . توانایی انجام فعالیت های روزمره ی زندگی در آنان افزایش می یابد.



## نقد نتایج

نتایج ویافته های پژوهش به روشنی توصیف وتبیین شده است.

نمودارها وجدولهای ارائه شده در بخش نتایج گویا وروشن است.

یافته های مقاله هدف های اولیه مقاله را تامین می کند.

پس از توصیف نتایج سهم کافی به تحلیل آنها اختصاص داده نشده است.

## Discussion

Different studies emphasize different aspects of social support on health <sup>[14]</sup>. The results of this study showed that the mean score of social support in the elderly was  $19.84 \pm 3.43$ , which was in line with the results of Pashae's study <sup>[13]</sup>. Our findings are consistent with findings of Pashae, representing the strong family connections and close relationships in our society, which provides support. Therefore, as

a significant correlation between age and social functionality of the elderly. It is also in contrast with the study of Sayers et al <sup>[17]</sup> that showed the level of perceived social support increases with increasing age, which is justified by higher sense of responsibility among others.

expected, due to strong family relationships among the Iranians, the level of perception of social support is fairly high <sup>[15]</sup>.

There was a statistically significant inverse relationship between age and perceived social support such that as age increased, their perception of social support also decreases and these results were as well consistent with Albokordi & et al. as their results <sup>[16]</sup> had shown

While studying the social support, there was no significant difference between women and men to be consistent with the study of Pashae & et al<sup>[13]</sup>. In total, different studies found different results on this subject. Motamedi Shalamzari & et al<sup>[18]</sup> also believe that social support influences men and women in different ways, but these findings are not in line with Keikhosrabi's findings that claimed women<sup>[19]</sup>, compared to men, received more support and viewed no significant differences in components of family and friends between the two genders. It is also in contrast with the study of Thompson et al<sup>[20]</sup> that showed Elderly women with low perceived family support had poorer psychological well-being regardless of perceived support from friends.

therefore, they find opportunities to find friends to benefit from their support.

Regarding marital status and its effect on our variable, we found that the mean score of social support in all aspects of life in the elderly who live with their spouse was higher than those who lived alone for any reason including the death of the spouse. This finding indicates the critical role of spouses in providing a supportive atmosphere especially in older ages. These findings also agree with the findings of many other research works [9, 21, 22]. On a related subject, Rosenberg and Aouriet realized that the elderly with spouses are admitted to be fewer times hospitalized [23]. Also, the study results of Heidari & et al reflects the strong relationship between having a spouse and the quality of life in comparison with other supportive sources, for the people under study claimed their spouses and

family to be their most important sources of support. Different studies have also introduced having a spouse as the most influential resource of support in the crises and stressful occasions [15].

In the present study, there proved to be a direct and significant correlation between the perceived social support and the ability to perform activities of daily life in the elderly. This confirmed the findings of Bozo, who studied the same subject on American and Turkish seniors [24,25].

## بحث

مطالعات مختلفی روی جنبه های مختلف حمایت اجتماعی بر سلامت تاکید می کند. نتایج این مطالعه نشان داد: نمره حمایت اجتماعی در سالمندان  $3/43 + 19/84$  بود = مطالعه ی پاشایی

ارتباط خانوادگی قوی در بین ایرانیان = سطح دریافت حمایت اجتماعی بالا

**افزایش سن = کاهش دریافت حمایت اجتماعی** = مطالعه البوکوردی و همکاران = که نشان داده همبستگی ویژه ای بین سن و عملکرد اجتماعی در سالمندان وجود دارد.

و این یافته مخالف بود با مطالعه sayers و همکاران که نشان داد: افزایش سن = افزایش دریافت حمایت اجتماعی که با افزایش حس مسوولیت در دیگران توجیه می شود.

**نبود اختلاف ویژه بین زنان و مردان و دریافت حمایت اجتماعی** = مطالعه پاشایی

به طور کل مطالعات متفاوتی پیدا شده با نتایج مختلف در رابطه با این موضوع

معتمدی شلمزاری و همکاران معتقدند که حمایت اجتماعی تاثیر دارد بر مردان و زنان اما این یافته با مطالعات کیخسروی که خواسته های زنان با مردان مقایسه شده همسو نیست.

دریافت حمایت بیشتر اختلاف ویژه ای با عناصر (خانواده و دوستان) بین دوجنس نداشت.

همچنین مغایر با مطالعه تامپسون بود که نشان داد زنان سالمند با کمترین دریافت حمایت خانواده ضعیف ترین بهداشت روان را داشتند. علی رغم اینکه از دوستان این حمایت را دریافت می کردند.

در مطالعه حاضر افراد با بالاترین سطح تحصیلات مستحق بالاترین حمایت اجتماعی از خانواده و دوستان بودند. اما این ارتباط معنادار نبود این نتایج با نتایج خلیلی و همکاران همسو بود.

افراد با بالاترین سطح تحصیلات، ارتباط فردی بیشتری دارند و در انجمنهای مختلف و جوامع شرکت دارند. بنابراین آنها فرصت های بیشتری پیدا کردند برای ارتباط با دوستان که از حمایت آن ها سود ببرند.

### وضعیت تاهل و دریافت حمایت اجتماعی

در این مطالعه یافته ها نشان داد که نمره میانگین حمایت اجتماعی در تمام جنبه های زندگی سالمندانی که با همسرانشان زندگی می کنند بالاتر از کسانی بود که به تنهایی زندگی می کنند. (دلیل تنهایی مرگ همسر بود)

یافته ها نشان دادند که نقش همسر مهم است در دریافت حمایت مخصوصا در سنین سالمندی و این مطالعه = مطالعه روزنبرگواریت که تشخیص دادند سالمندانی که همسر دارند مدت اقامت در بیمارستان کمتری دارند.

همچنین نتایج مطالعات حیدری و همکاران منعکس کرد که ارتباط قوی بین داشتن همسر و کیفیت زندگی وجود دارد.

در مقایسه با منابع حمایتی دیگر افراد مورد مطالعه ادعا کردند که همسرانشان و خانواده مهمترین منابع حمایتی هستند.



مطالعات مختلف نشان داد که داشتن همسر به عنوان منبع تاثیر گذار بر روی حمایت در بحران وموقعیت های استرس است .

در مطالعه حاضر ثابت شد که همبستگی ویژه‌های بین دریافت حمایت اجتماعی وتوانایی انجام دادن فعالیت های روزمره زندگی در سالمندان است که ثابت شده در یافته های بوزو که با موضوع مشابه روی سالمندان آمریکایی وترکیه ای مطالعه کرده است.

## نقد

نتیجه گیری نویسنده به اندازه کافی مستدل ومحکم است.  
پیوندوانسجام لازم بین نتیجه ی مقاله با یافته های آن وجود دارد.  
هدف های اصلی محقق شده است.  
یافته های پژوهش با نتایج پژوهش های مشابه مقایسه شده است.

## **Conclusion**

According to the findings of this study, the increase in social support can influence the ability to do Activities of Daily living and lead to the health promotion of the elderly. And therefore, regarding the needs of the elderly,

actions must be taken to improve and expand their social support networks. Also, appropriate methods considering the culture of the city under study must be introduced and applied and constantly evaluated to increase the social support.

نتیجه

بر طبق یافته های این مطالعه افزایش حمایت اجتماعی می تواند روی توانایی انجام دادن فعالیت های روزمره زندگی و ارتقاء سلامت سالمندان موثر باشد. و از این رو در خصوص نیازهای سالمندان کارهایی را باید برای پیشرفت و گسترش شبکه های حمایت اجتماعی انجام داد.

همچنین روشهای مناسب با در نظر گرفتن فرهنگ و شهر تحت مطالعه باید معرفی کرد و به کار گرفت و سرانجام افزایش حمایت اجتماعی را ارزیابی کرد.

نقد

محدودیت های پژوهش بیان نشده است .

پیشنهادهای کامل ذکر شده است (پیشنهاد پژوهشی و پیشنهاد راه حلی برای مساله مورد بررسی)

تشکر و قدر دانی از کلیه دست اندر کاران تحقیق انجام نشده است.

## References

1. Lunenfeld B. An Aging World – demographics and challenges. *Gynecological Endocrinology*, January 2008; 24(1): 1-3
2. Baraz S, Rostami M, Farzianpor F, et al. Effect of Orem Self Care Model on ederies' quality of life in health care centers of Masjed Solaiman in 2007-2008. *Arak University of Medical Sciences Journal* 2009;12(2):51-9 (persian).
3. Cook RC, *World Population Prospects*. Ohio: S.L.J. 1966;(27): 634
4. Habibi A, Nikpour S, Seyedoshohadaei M, et al. Health promoting behaviors and its related factors in elderly. *Iran Journal of Nursing*. 2006;19(47):35-48(persian).
5. Saberian M, Hajiaghajani S, Ghorbani R. Survey of health, social and economic conditions of the elderly and their leisure time. *Koomesh*. 2003;4(3-4):129-36 (persian).
6. Salarvand S, Abedi H. The elders' experiences of social support in nursing home: a qualitative study. *Iran Journal of Nursing*. 2008;20(52):39-50 (persian).
7. Alizadeh Z, Ashktorab T, Nikravan Mofrad M, et al. Correlation between perceived social support and self care behaviors among patients with heart failure. *Journal Of Health Promotion Managemen*. 2014;3(1):27 34 (persian).
8. Zarifnejad G, Saberi Noghabi E, Delshad Noghabi A, et al. The Relationship between social support and morale of elderly people in Mashhad in 2012. *J Rafsanjan Univ Med Sci* 2014; 13(1): 3-12 (persian).

9. Khalili F, Sam S, Shariferad G, et al. The relationship between perceived social support and social health of elderly. *Health System Research*. 2012;7(6):1216-25 (persian).
10. Avund K, Damsgaard M, Holstien B. Social relation and mortality :An eleven year follow up study of 70 year old man and women in Denmark. *Social Science and Medicine*. 1998;47:635-43.
11. Moeini b, barati m, jalilian f. Factors associated with the functional independence level in older adults. *Medical Journal of Hormozgan University*. 2012;15(4):318-29 (persian).
12. Yaghmaie F. Introducing a new scale for activities of daily Living. *Journal of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University*. 2005;15:3-12 (persian).
13. Pasha G SS, Mashak R. Comparison of general health and social support among elderly sited in family.
14. Tan M, Karablutlu E. Social support and hopeless in Turkish patients and cancer. *Cancer Nurs* 2005;28(3):236-242.
15. Heydari S, Salahshourian-fard A, Rafiee F, et al. Correlation of perceived social support from different supportive sources and the size of social network with quality of life in cancer patients. *Iran Journal of Nursing (IJN)* .2009; 22(61):8-18
16. Albockordi M, Ramazani MA, Qraizi FS. A study on the quality of life among elderly shahinshahr area of Isfahan province in year 2004. *Sciencific Medical Journal* 2007;5(4(51)):701-07
17. Sayers SL, Riegel B, Pawlowski S, et al. Social support and self-care of patients with heart failure. *Annals of Behavioral Medicine*. 2008; 35(1):70-9
18. Motamedi Shalmzary A, Ejei J, Azad Fallah P, et al. Sarvay on the role of social support in satisfaction of life, Public health and sense of lonely among octagenaria upper of 60 year (research report of tarbiat modarres university). *Psychology Journal*. 2002;22:115-33 (persian).

19. Keikhosravi baikzade Z. The relationship between social support and life satisfaction with happiness and depression in elderly Shiraz. 2010;2(4):141-61 (persian).
20. Thompson MG, Heller K. Facets of support related to well-being: quantitative social isolation and perceived family support in a sample of elderly women. *Psychology and Aging*. 1990; 5:535-44
21. Lang FR, Carstensen LL. Close emotional relationships in late life: further support for proactive aging in the social domain. *Psychol Aging*. 1994;9(2):315-24
22. Gold DT, Woodbury MA, George LK. Relationship classification using grade of membership analysis: a typology of sibling relationships in later life. *Journal of Gerontol*. 1990;45(2): 43-51
23. Rosenberg M, Everitt J. Planning for aging populations: inside or outside the walls. *Progress in Planning*. 2001;56(3):119-168
24. Bozo Ö, Guarnaccia C. Activities of daily living, social support, and future health of older Americans. *Journal of Psychology*. 2009;144(1):1-14
25. Bozo Ö, Toksabay NE, Kürüm O. Activities of daily living, depression, and social support among elderly Turkish people. *Journal of Psychology: Interdisciplinary and Applied*. 2009;143(2):193-206

# رفرنس ها

## نقد

تعداد مقالاتی که تاریخ انتشارشان مربوط به پنج سال گذشته است بسیار کم است (۵مورد).

بیشتر از منابع فارسی استفاده شده است.

از منابع وسایت های معتبر جهانی استفاده شده است.



لبخندت برقرار  
محفلت گرم  
شادی ات همیشگی  
یلدایت مبارک

با تشکر از توجه  
شما عزیزان